RICHIESTA PRESA IN CARICO CAMPIONI

Prelievo eseguito: ☐ **a cura del Cliente** nella persona di _____

Campioni ritirati da nostro Personale ☐ da _____ alla presenza di _____

IN DATA _____

A NOME DELL'AZIENDA: _____ Sede: _____

PARTITA IVA _____ TEL _____FAX_____E MAIL _____

Luogo del prelievo: _____

Risposta a mezzo: ☐ Fax ☐ Posta ☐ Mano ☐ Email

- Temperatura trasporto del campione in arrivo (ove necessita rif.to IO33): **° C =……**
Il campione risulta al momento della presa in carico ☐ IDONEO ☐ NON IDONEO

- Tempo di conservazione: ☐ SI tempo di conservazione sei mesi
☐ NO il campione viene smaltito dopo l'esecuzione delle prove

- Autorizzazione da parte del Cliente al Subappalto ☐ SI ☐ NO (La responsabilità del dato subappaltato è del laboratorio del Consorzio dell'Asti)

- Il Cliente dichiara di aver preso visione del listino prezzi.

- Tutta **la documentazione** associata alle prove (modulo Presa in carico campione, fogli di lavoro, registrazioni strumentali, Rapporti di Prova) viene conservata **4 anni** presso la sede operativa.

N. Riferimento campione	Descrizione della tipologia del campione (responsabilità del cliente) e parametri da analizzare

Firma del Cliente _____

NUMERO ACCETTAZIONE CAMPIONI _____ FIRMA OPAM _____

IN DATA _____